



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH NR 03/10/2019/28

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O.
UL. SZPITALNA 1, 41-219 SOSNOWIEC
Tel.: 032 41-30-111, fax: 032 41-30-112,
www.szpital.sosnowiec.pl

Udzielanie n/w świadczeń będzie realizowane w ramach projektu pn.: "Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych.

ogłasza konkurs na:

Rodzaj świadczeń: Dzienny Dom Opieki Medycznej

Zakres pierwszy: udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie geriatry dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej

Zakres drugi: udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chorób wewnętrznych dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej

Zakres trzeci: udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie rehabilitacji medycznej dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej

Zakres czwarty: udzielanie świadczeń przez fizjoterapeutę/tkę polegających na odbywaniu wizyt domowych w miejscu zamieszkania pacjenta Dziennego Domu Opieki Medycznej

Oferty mogą składać oferenci, będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

Szczegółowe Warunki Konkursu można pobrać ze strony internetowej www.szpital.sosnowiec.pl zakładka OFERTY PRACY od dnia 13.11.2019 r.

Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać do dnia 22.11.2019 r. do godz. 9⁰⁰ w siedzibie Udzielającego zamówienia w budynku głównym przy ul. Szpitalnej 1, w Sekretariacie (III piętro)

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie w dniu

SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
ODZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00

22.11.2019 r., o godz. 10⁰⁰

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Szpitala w budynku głównym, ul. Szpitalna 1 – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl, zakładka OFERTY PRACY.

Termin związania ofertą wynosi 20 dni od upływu terminu składania ofert.

Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, natomiast odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożone najpóźniej w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego postępowania konkursowego

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. z siedzibą w Sosnowcu; 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1;

e mail: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl

centrala tel.; 32 41 30 100

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o.

e-mail: iodo@szpital.sosnowiec.pl

Podanie danych osobowych w Ofercie jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń medycznych. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu konkursowym. Dane wykraczające poza zakres obowiązkowy, takie jak nr telefonu lub adres e-mail, podawane są dobrowolnie i służą do kontaktu w celu przeprowadzenia negocjacji, umówienia terminów przekazania uzupełnień, uzgodnienia terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń, zaproszenia w celu podpisania umowy, inne.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przekazanych w Ofercie nam danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 20 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie (od dnia r. do dnia r.) i może być na jego prośbę przedłużany.

Dane osobowe kandydatów nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w ofercie konkursowej do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Proszę o podpisanie Oświadczenia składanego wraz z Ofertą, w którym m.in. zamieszczono zgodę o następującej treści:



„Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 20 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego”.

W przypadku wybrania Oferenta w postępowaniu konkursowym do realizacji udzielania świadczeń medycznych Przyjmujący Zamówienie zostanie zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych Przyjmującego Zamówienie w dniu podpisania umowy.



Prezes Zarządu
Dariusz Skłodowski

CZŁONEK ZARZĄDU
Aneta Kawka

SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
YDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00